

FECHA DE EMISIÓN 01/08/2014

CÓDIGO 0000030250

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMP	PAÑÍA				
RAZÓN O DENOMINACIÓN S	RUÇ		EXPEDIENTE		
EMPRESA MOLYKOTE S.A.		099213578600	1	101486	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA	
EMPRESA MOLYKOTE		GUAYAS	GUAYAQUIL	ROCAFUERTE	
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO	
			Pichincha	715	
INTERSECCIÓN/MANZANA Sucre - 10 de agosto			CONJUNTO		
EDIFICIO/C.C. Frugone, Piso 2			BLOQUE		
NÚMERO DE OFICINA 25		_	KM		
REFERENCIA UBICACIÓN Diagonal al Municipio de Guayaquil		Guayaquil	CAMINO		
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1	042833602	
CORREO ELECTRÓNICO 1	susana.schulz@gmali.com		TELEFONO 2		
CORREO ELECTRÓNICO 2 dbajana@fides.ec			CELULAR	0999518289	
SITIO WEB			FAX	``	
IDENTIFICACIÓN DEL DOMIC	CILIO LEGAL				
PROVINCIA GUAYAS			CANTON	GUAYAQUIL	
INFORMACIÓN Y DOMICILIC	DEL REPRESENTA	ANTE LEGAL O	APODERADO		
TIPO DE PERSONA PERSONA NATURAL		TURAL			
APELLIDOS Y NOMBRES SCHULZ ARIAS		AS SUSANA ELENA			
TIPO DE IDENTIFICACIÓN CEDU		•	No. DE IDENTIFICACIÓ	N 0918157553	
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL INDIVIDUAL			NACIONALIDAD	ARGENTINA	
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GEN	ERAL	PROVINCIA	GUAYAS	
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL. NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO			CANTON	SAMBORONDÓN	
		/ Alvi	PARROQUIA	TARIFA	
MERCANTIL					
CIUDADELA Entre I		BARRIO			
CALLE	Galle tercera		NÚMERO	Solar 22	
INTERSECCIÓN/MANZANA Manzana T			CONJUNTO		
BLOQUE			EDIFICIO/C.C.		
NÚMERO DE OFICINA			KM	COLA Finte Dive a tree avades	
CAMINO			REFERENCIA UBICACIO	ON COLA. Entre Rios a tres cuadras de la Iglesia Santa Teresita	
CORREO ELECTRÓNICO	susana.schulzt	@gmall.com	TELEFONO	042833602	
			CELULAR	0990518289	

DOCUMENTACIÓN Y ARCHIVO
INTENDENCIA DE COMPAÑÍAS DE GUAYAQUIL
RECIBIO
RECIBIO
HORA:

13 AGO 2014 2005

Receptor: Michelle Calderon Palacios

MC

1 2 AGO 2014 E



FECHA DE EMISIÓN 01/08/2014

CÓDIGO 0000030250

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA			
ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI	NO	Х
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	NO	X,
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	Х

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: SCHULZ ARIAS SUSANA ELENA

Identificación 0918157553

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones



En caso de no presentarse en la fecha indicada, deberá realizar nuevamente el procedimiento.